



PREFEITURA DE
SANTANA DE PARNAÍBA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SANTANA DE PARNAÍBA

ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

EDITAL N.º 02.2023

125 – MÉDICO – CARDIOLOGISTA INFANTIL

NOME DO CANDIDATO

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

- VOCÊ RECEBEU SUA FOLHA DE RESPOSTAS E ESTE CADERNO CONTENDO **40** QUESTÕES OBJETIVAS.
- VERIFIQUE SE ESTE CADERNO CORRESPONDE AO CARGO QUE VOCÊ SE INSCREVEU. HAVENDO DIVERGÊNCIA, INFORME IMEDIATAMENTE AO FISCAL DA SALA. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.
- VERIFIQUE SE O CONTEÚDO DESTES CADERNO SE ENCONTRA COMPLETO E LEGÍVEL. HAVENDO DIVERGÊNCIA, INFORME IMEDIATAMENTE AO FISCAL DA SALA. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.
- PREENCHA COM SEU NOME E NÚMERO DE INSCRIÇÃO OS ESPAÇOS RESERVADOS NA CAPA DESTES CADERNO.
- LEIA CUIDADOSAMENTE AS QUESTÕES E ESCOLHA A RESPOSTA QUE VOCÊ CONSIDERA CORRETA.
- RESPONDA A TODAS AS QUESTÕES.
- TRANSCREVA PARA A FOLHA DE RESPOSTAS COM CANETA DE TINTA AZUL OU PRETA.
- A DURAÇÃO DA PROVA É DE **3 HORAS**.
- A SAÍDA DO CANDIDATO DO PRÉDIO SERÁ PERMITIDA, APÓS TRANSCORRIDO O TEMPO MÍNIMO, ESTABELECIDO NO EDITAL DO CONCURSO PÚBLICO.
- AO SAIR, VOCÊ ENTREGARÁ AO FISCAL A FOLHA DE RESPOSTAS.

É EXPRESSAMENTE PROIBIDO O USO DE CELULAR E OUTROS APARELHOS ELETRÔNICOS NAS DEPENDÊNCIAS DO LOCAL DE PROVA.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto abaixo para responder às questões de 1 a 5.

Quem começou o ano com a resolução de buscar um maior equilíbrio entre a vida familiar e profissional, iniciou com o pé direito. Um relatório lançado recentemente pela Organização Internacional do Trabalho (OIT) mostra a importância de uma melhor conciliação entre trabalho e família, tanto para o mundo do trabalho como para a saúde e vida pessoal. O estudo mostra que mais de um terço de todos os trabalhadores trabalha mais de 48 horas por semana, sendo esta situação mais prevalente na economia informal. Longas jornadas são associadas a uma menor produtividade do trabalho e menor qualidade na relação casa-trabalho. Segundo dados apurados, no Brasil, a média de horas trabalhadas por semana é de 39,5, bem superior à medida dos países da OCDE (37,4 horas semanais). Os trabalhadores por conta própria apresentam jornadas mais longas: em média 45,5 horas.

Se trabalhar muito é um problema, trabalhar pouco também pode significar uma subutilização da mão de obra. Estima-se que cerca de 20% da força de trabalho tenha uma jornada inferior a 35 horas, o que pode indicar a prevalência de empregos parciais e mais precários. Para as empresas, por outro lado, atribuições entre trabalho e família podem trazer impactos negativos sobre os níveis de desempenho, motivação e produtividade, maior ausência no trabalho e problemas de gestão da equipe.

Para os trabalhadores, a falta de equilíbrio entre a vida laboral e pessoal pode levar à deterioração do bem-estar e da saúde mental e emocional, incluindo aumento da ansiedade, estresse, depressão e abuso de substâncias. As medidas adotadas durante a pandemia da Covid-19 produziram novas evidências de que proporcionar aos trabalhadores maior flexibilidade sobre como, onde e quando trabalhar pode ser positivo para trabalhadores e empresas, por exemplo, ao melhorar a produtividade. Por outro lado, restringir a flexibilidade traz custos substanciais, incluindo uma maior rotatividade de pessoal.

Nos países desenvolvidos, o chamado fenômeno da “Grande Demissão” colocou o equilíbrio trabalho-vida pessoal no topo das questões sociais e do mercado de trabalho no pós-pandemia. Nos países em desenvolvimento, caracterizados por altas taxas de informalidade, a maior parte dos trabalhadores não pode sequer considerar essa opção. Se por um lado, a ascensão do trabalho remoto durante a pandemia trouxe maior flexibilidade para a organização do tempo de trabalho, por outro lado fez com que lares se convertessem em ambientes de trabalho. Em princípio, pensávamos que o *home office** poderia

trazer oportunidades para passar mais tempo com a família, em razão da diminuição de deslocamentos e flexibilidade de horários. Entretanto, estudos demonstram que, em muitos casos, houve aumento das horas trabalhadas, menor sociabilização, mudança de rotina, prejuízo com respeito ao desenvolvimento de habilidades comportamentais, como a comunicação e a inteligência emocional, além de novos desafios relacionados à Saúde e Segurança no Trabalho (SST).

A fim de amenizar este quadro, é necessário que governos, empresas e sindicatos tenham um papel proativo na promoção de ambientes de trabalho seguro e saudáveis. É fundamental fortalecer os marcos regulatórios sobre o tempo máximo de trabalho e os períodos de descanso. Estas são conquistas que contribuem para a saúde e bem-estar a longo prazo de uma sociedade e não devem ser postas em risco. Atrela-se a essa medida a realização da gestão dos riscos psicossociais no lugar de trabalho, seja na empresa ou no *home office*. É importante que os empregadores implementem medidas institucionais para avaliar e imediatamente mitigar, modificar ou diminuir os riscos para a saúde mental no ambiente de trabalho.

(Jornal O Valor, 20.01.2023. Adaptado).

*Modalidade de trabalho que possibilita ao indivíduo realizar suas atividades de sua própria casa.

- De acordo com o texto, é correto afirmar que
 - o ideal seria, para solucionar o desgaste dos trabalhadores, uma redução drástica na jornada de trabalho, pois está provado que trabalhar menos que 35 horas semanais potencializa a mão de obra produtiva.
 - os trabalhadores com registro em carteira e todos os direitos assegurados por lei possuem uma jornada maior de trabalho, haja vista estarem mais comprometidos com o desenvolvimento econômico de suas empresas.
 - as relações entre jornada de trabalho e vida privada devem se complementar, uma vez que os impactos sobre a saúde do trabalhador, quando não há a devida proporcionalidade, trazem também impactos sobre as empresas.
 - a possibilidade do trabalho em casa trouxe impactos positivos sobre o meio ambiente, já que diminuiu a emissão de poluentes na camada atmosférica, além do que muitos trabalhadores puderam ampliar seu convívio social.
- Assinale a alternativa cuja reescrita do texto emprega a colocação pronominal, em conformidade com a norma-padrão da Língua Portuguesa.
 - Quem sociabiliza-se ou interage com a família, tendo que cumprir longas horas de trabalho?
 - Todos os marcos regulatórios impõem-se como necessários para o bem-estar do trabalhador.
 - O trabalho em casa iria conciliar-se com a vida familiar do trabalhador, expectativa esta que não se cumpriu.
 - Quando flexibilizam-se os horários, os trabalhadores conseguem ser mais produtivos.

3. Assinale a alternativa cuja frase emprega palavra com sentido figurado.
- (A) Estas são conquistas que contribuem para a saúde e bem-estar a longo prazo de uma sociedade e não devem ser postas em risco.
 - (B) Nos países em desenvolvimento, caracterizados por altas taxas de informalidade, a maior parte dos trabalhadores não pode sequer considerar essa opção.
 - (C) Em princípio, pensávamos que o *home office* poderia trazer oportunidades para passar mais tempo com a família, em razão da diminuição de deslocamentos e flexibilidade de horários.
 - (D) Quem começou o ano com a resolução de buscar um maior equilíbrio entre a vida familiar e profissional, iniciou com o pé direito.

Analise as frases abaixo para responder à questão 4.

“**Segundo**” dados apurados, no Brasil, a média de horas trabalhadas por semana é de 39,5.

“**Entretanto**”, estudos demonstram que, em muitos casos, houve aumento das horas trabalhadas.

4. É correto afirmar que os termos destacados possuem, respectivamente, o sentido de
- (A) conformidade e contraste.
 - (B) explicação e oposição.
 - (C) proporção e causa.
 - (D) causa e consequência.

5. Assinale a alternativa cuja frase emprega a regência em conformidade com a norma-padrão da Língua Portuguesa.
- (A) Mesmo as empresas pagando os trabalhadores para que realizem suas atividades em casa, a demanda se tornou bem maior.
 - (B) A “Grande Demissão” é ilustrativa da relevância que a equação trabalho e vida pessoal possui em países desenvolvidos.
 - (C) Convém a governos e empresas regulamentar ações pertinentes de horários a fim de não sobrecarregar os trabalhadores.
 - (D) A nova modalidade de trabalho não agradou os trabalhadores, pois eles não conseguiram conciliar suas atividades e família.

CONHECIMENTOS BÁSICOS DE LEGISLAÇÃO MUNICIPAL

6. O artigo 61 da Lei Complementar n.º 34/2011 estabelece que o servidor em débito com o erário, que for demitido, exonerado ou que tiver a sua aposentadoria ou disponibilidade extinta, terá o prazo de
- (A) trinta dias para quitá-lo.
 - (B) noventa dias para quitá-lo.
 - (C) quarenta e cinco dias para quitá-lo.
 - (D) sessenta dias para quitá-lo.
7. Em conformidade com a Lei Complementar n.º 34/2011, assinale a alternativa correta.
- (A) A posse e o início do exercício serão concomitantes, salvo exceções previstas nesta lei.
 - (B) Nenhum servidor receberá remuneração inferior ao salário mínimo do seu estado.
 - (C) A remuneração do servidor é passível de reduções.
 - (D) Para efeito de cálculo de remuneração mensal dos servidores, o mês será considerado como de quatro semanas.

8. Nos termos da Lei Complementar n.º 34/2011, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) O servidor exclusivamente ocupante de cargo em comissão não terá direito aos benefícios do plano de previdência municipal.
- (B) A licença para tratar de interesses particulares poderá ser interrompida antes do fim do prazo solicitado, a pedido da Administração.
- (C) Será negada a licença para tratar de interesses particulares, quando inconveniente ao interesse do serviço.
- (D) As férias regulamentares podem ser usufruídas em períodos não inferiores a quinze dias cada um, sendo o adicional de férias pago proporcionalmente a cada período.

9. É vedada a acumulação remunerada de cargos, empregos ou funções públicas, exceto quando houver compatibilidade de horários em relação a

- I. dois cargos ou empregos de professor.
- II. cargo ou emprego de professor com outro técnico ou científico.
- III. dois cargos ou empregos privativos de profissionais de saúde, com profissões regulamentadas.

É correto o que se afirma em

- (A) I e II, apenas.
- (B) I e III, apenas.
- (C) II e III, apenas.
- (D) I, II e III.

10. A pena de demissão será aplicada ao servidor que, no prazo de _____ ano(s), praticar, pela _____ vez, conduta apenada com suspensão, tendo recebido esta penalidade na(s) _____.

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

- (A) dois / segunda / oportunidade anterior
- (B) dois / quarta / três oportunidades anteriores
- (C) dois / terceira / duas oportunidades anteriores
- (D) três / quarta / três oportunidades anteriores

POLÍTICAS DE SAÚDE

11. De acordo com a Lei n.º 8.142/1990, os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) alocados como cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal deverão ser destinados, pelo menos _____ por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna.

- (A) quarenta
- (B) cinquenta
- (C) sessenta
- (D) setenta

12. De acordo com a Constituição Federal, às entidades filantrópicas, bem como aos prestadores de serviços contratualizados que atendam, no mínimo, 60% (sessenta por cento) de seus pacientes pelo sistema único de saúde, para o cumprimento dos pisos salariais, cabe, apenas,

- (A) à União.
- (B) ao Município.
- (C) ao Distrito Federal e à União.
- (D) aos Estados e Municípios.

13. De acordo com a Lei Orgânica do SUS, o Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (Conasems) são reconhecidos como

- (A) grupos de apoio social, do âmbito federal e estadual para tratar de temas referentes à saúde, com poder de entidade orgânica de fundo privado.
- (B) entidades representativas dos entes estaduais e municipais para tratar de matérias referentes à saúde e declarados de utilidade pública e de relevante função social, na forma do regulamento.
- (C) entidades representativas do ente federal para tratar de temas referentes à saúde e seguridade social com regulamento e subfinanciamento próprio.
- (D) grupo de seguridade social com representação no ambiente federal e com sistema de financiamento proveniente dos entes municipais e estaduais.

14. De acordo com a Lei Orgânica de Saúde, à direção municipal do Sistema Único de Saúde (SUS) compete, entre outros,

- I. planejar, organizar, controlar e avaliar as ações e os serviços de saúde e gerir e executar os serviços públicos de saúde.
- II. participar do planejamento, programação e organização da rede centralizada e hierarquizada do Sistema Único de Saúde (SUS), em articulação com sua direção estadual.
- III. participar da execução, controle e avaliação das ações referentes às condições e aos ambientes de trabalho.

É correto o que se afirma em

- (A) I, apenas.
- (B) II, apenas.
- (C) I e III, apenas.
- (D) I, II e III.

15. Sobre o Plano Diretor de Regionalização (PDR), disposto na Norma Operacional da Assistência à Saúde/SUS (NOAS-SUS), assinale a alternativa correta.

- (A) A Secretaria de Saúde do estado ou do Distrito Federal deverá encaminhar os produtos à respectiva Comissão Intergestores Bipartite (CIB), que deverá convocar reunião para análise e aprovação, após, no máximo, 15 (quinze) dias a contar da data de recebimento da proposta.
- (B) Caso não seja homologada pelo Conselho Municipal de Saúde, a referida documentação deverá ser devolvida à respectiva Secretaria Estadual de Saúde, para ajuste e análise das recomendações e novamente submetido à apreciação.
- (C) Aprovado o Plano Diretor de Regionalização e demais produtos, a CIB deverá remetê-la ao Conselho Estadual de Saúde (CES), que terá 30 (trinta) dias para apreciação e deliberação.
- (D) Em caso de alteração do PDR pelo estado ou Distrito Federal após sua homologação pelo Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde, deverá ser observada a mesma tramitação definida para a proposta original.

CLÍNICA MÉDICA

16. Sobre o(s) antimicrobiano(s) de escolha para *Helicobacter pylori* em conjunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Claritromicina 500 mg + Amoxicilina 1000 mg.
- (B) Claritromicina 500 mg + Amoxicilina 500 mg.
- (C) Amoxicilina 1,5 g + Metronidazol 100 mg.
- (D) Metronidazol 500 mg + Claritromicina 1 g.

17. Sobre a hanseníase, analise as proposições abaixo.

- I. Doença infectocontagiosa, com agente etiológico *Mycobacterium leprae*, sendo um bacilo álcool-ácido.
- II. Infecta os nervos periféricos, em especial as células de Sertoli.
- III. A doença acomete principalmente os nervos superficiais da pele, mas também pode afetar os olhos e órgãos internos.

É correto o que se afirma em

- (A) I, apenas.
- (B) II, apenas.
- (C) I e III, apenas.
- (D) I, II e III.

18. Paciente Y.P. chega à consulta com diarreia, náuseas e vômitos e câibras musculares. Refere uso de água não encanada próximo a esgoto não canalizado em seu bairro. Optou-se pela coleta simultânea de amostras de fezes para análise viral, bacteriana e parasitológica. O cultivo demonstrou o crescimento de *Vibrio cholerae* (sorogrupos O1 e O139). Portanto, o provável diagnóstico é de

- (A) esquistossomose, bacilo Gram-negativo.
- (B) cólera, bacilo Gram-negativo.
- (C) esquistossomose, bacilo Gram-positivo.
- (D) cólera, bacilo Gram-positivo.

19. Paciente M.S. chega ao consultório com queixa de febre alta > 38 °C há 1 dia, dor por todo o corpo, incluindo articulações, dor atrás dos olhos, perda de apetite e dor de cabeça. A primeira suspeita do quadro é dengue, portanto, para confirmação de diagnóstico agudo, assinale a alternativa que apresenta um exame laboratorial de método direto.

- (A) Antígeno viral NS1.
- (B) Anticorpos da classe IgM.
- (C) Antígeno viral NS3.
- (D) Anticorpos da classe IgG.

20. Sobre o aleitamento materno, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () O aleitamento materno predominante consiste na oferta de outros tipos de leites além do materno.
- () A OMS e o Ministério da Saúde recomendam aleitamento materno exclusivo por 6 meses.
- () A introdução precoce de alimentos está associada a maiores episódios de diarreia.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / F / F
- (B) F / V / V
- (C) V / F / V
- (D) F / V / F

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Assinale a alternativa que **NÃO** apresenta uma cardiopatia congênita acianótica.

- (A) Atresia tricúspide.
- (B) Comunicação Interventricular (CIV).
- (C) Comunicação Interatrial (CIA).
- (D) Persistência do Canal Arterial (PCA).

22. Sobre as cardiopatias congênitas, os defeitos do seio venoso (5%) localizam-se próximo à entrada da veia

- (A) cava superior.
- (B) cava inferior.
- (C) troncopulmonar.
- (D) subclávia esquerda.

<p>23. Sobre as cardiopatias congênitas, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.</p> <p>() Coarctação de aorta é cardiopatia congênita cianótica. () Tetralogia de Fallot é cardiopatia congênita cianótica. () anomalia de Ebstein é cardiopatia congênita acianótica.</p> <p>Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.</p> <p>(A) V / F / F (B) V / F / V (C) F / V / F (D) F / F / V</p>	<p>29. A persistência do tronco arterial comum origina-se de uma falha de desenvolvimento da separação do tronco arterial embriológico em</p> <p>(A) aorta e tronco cervical. (B) tronco cervical e artéria pulmonar. (C) aorta e artéria pulmonar. (D) artéria subclávia e artéria torácica.</p>
<p>24. O fechamento cirúrgico de uma CIA tem por objetivo reverter as anormalidades hemodinâmicas e prevenir complicações tais como:</p> <p>I. insuficiência cardíaca. II. embolização paradoxal. III. doença vascular pulmonar irreversível.</p> <p>É correto o que se afirma em</p> <p>(A) I e II, apenas. (B) I e III, apenas. (C) II e III, apenas. (D) I, II e III.</p>	<p>30. Na tetralogia de Fallot, a obstrução de via de saída de ventrículo direito caracteriza</p> <p>(A) estenose subpulmonar. (B) cavalgamento. (C) hipertrofia ventricular direita. (D) CIV de via de saída.</p>
<p>25. Quando se situa abaixo da valva pulmonar, a CIV é classificada como</p> <p>(A) membranosa. (B) infundibular. (C) muscular. (D) atrésica.</p>	<p>31. Na tetralogia de Fallot, a aorta que se sobrepõe ao CIV caracteriza</p> <p>(A) estenose subpulmonar. (B) cavalgamento. (C) hipertrofia ventricular direita. (D) CIV de via de saída.</p>
<p>26. Eisenmenger é uma classificação dada à seguinte cardiopatia congênita:</p> <p>(A) tetralogia de Fallot. (B) transposição das grandes artérias. (C) persistência do canal arterial. (D) atresia tricúspide.</p>	<p>32. Sobre a coarctação de aorta, analise as proposições abaixo.</p> <p>I. Ocupa uma das primeiras posições quanto à sua frequência entre as anomalias estruturais comuns. II. Na forma infantil, observa-se hipoplasia tubular do arco aórtico proximal a um PCA, que é quase sempre sintomático no início da infância. III. Na forma adulta, existe um discreto pregueamento semelhante a uma crista na aorta, exatamente oposto ao canal arterial fechado (ligamento arterial).</p> <p>É correto o que se afirma em</p> <p>(A) I e II, apenas. (B) I e III, apenas. (C) II e III, apenas. (D) I, II e III.</p>
<p>27. É responsável por cerca de 90% de todos os casos de CIA:</p> <p>(A) anomalias do tipo <i>primum</i>. (B) defeitos do seio venoso. (C) doença vascular pulmonar irreversível. (D) Óstio <i>secundum</i>.</p>	<p>33. A coarctação é duas a cinco vezes mais frequente no sexo masculino e possui alto grau de associação com disgenesia gonadal, típico da síndrome de</p> <p>(A) Down. (B) Turner. (C) Joubert. (D) Noonan.</p>
<p>28. Sobre o Defeito do Septo Atrioventricular (DSAV), é correto afirmar que resultam do desenvolvimento anormal do canal AV embriológico, em que os coxins endocárdicos superior e inferior</p> <p>(A) não sofrem fusão adequada, resultando em fechamento incompleto do septo AV e formação inadequada das valvas tricúspide e mitral. (B) sofrem fusão adequada, resultando em fechamento completo do septo AV e formação inadequada das valvas tricúspide e mitral. (C) não sofrem fusão adequada, resultando em fechamento incompleto do septo AV e formação inadequada das valvas aórtica e pulmonar. (D) sofrem fusão adequada, resultando em fechamento completo do septo AV e formação inadequada das valvas aórtica e pulmonar.</p>	<p>34. Sobre a coarctação de aorta, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.</p> <p>() As crianças são, em sua maioria, assintomáticas, e a doença pode não ser detectada até a vida adulta. Tipicamente, ocorre hipertensão nas extremidades superiores; entretanto, são observados pulsos fracos e menor pressão arterial nas extremidades inferiores. () A dilatação por balão é a técnica de escolha em muitos centros, sendo a cirurgia reservada aos casos com hiperplasia de arco. () A técnica cirúrgica de anastomose término-terminal estendida é a mais favorável; a ampliação com retalho é reservada para casos em que há hiperplasia significativa do arco.</p> <p>Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.</p> <p>(A) V / V / F (B) V / F / F (C) F / V / V (D) F / V / F</p>

35. O desenvolvimento dos vasos sanguíneos primitivos e das primeiras células do sangue começa aos _____ dias na mesoderme extraembrionária do saco vitelino e do alantoide. A primeira mudança observada consiste na formação de acúmulos de células mesenquimais (angioblastos), chamados ilhotas sanguíneas.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna.

- (A) 5-7
- (B) 10-11
- (C) 18-19
- (D) 40-42

36. Em uma etapa mais avançada, o coração primitivo, de forma tubular, sofre duas constrições primárias e fica dividido em três cavidades. Estas são, respectivamente, em sentido craniocaudal, o

- (A) ventrículo, o átrio e o bulbo cardíaco.
- (B) átrio, o ventrículo e o bulbo cardíaco.
- (C) bulbo cardíaco, o ventrículo e o átrio.
- (D) bulbo cardíaco, o átrio e o ventrículo.

37. Sobre os métodos diagnósticos em cardiopatias congênitas, analise as proposições abaixo.

- I. O teste ergoespirométrico para avaliação da capacidade cardiopulmonar oferece dados como medida direta do consumo máximo de oxigênio, eficiência ventilatória, resposta pressórica, resposta cronotrópica e eventual desencadeamento de arritmias ao esforço. Testes repetidos costumam ser usados para comparações no seguimento de longo prazo, a fim de avaliar risco e definir necessidade ou não de intervenção.
- II. O holter é especialmente útil para a avaliação de artérias coronárias e colaterais, anomalias arteriovenosas e doenças parenquimatosas pulmonares.
- III. A ressonância magnética é especialmente útil para avaliações volumétricas e detecção de fibrose miocárdica. Tem sido usualmente indicada em quantificação de volume e função ventricular de VD em tetralogia de Fallot e VD sistêmico, quantificação de insuficiência pulmonar, avaliação de aneurismas, estenoses e dissecação em artérias pulmonar e aorta, além de avaliação de alterações venosas pulmonares ou sistêmicas.

É correto o que se afirma em

- (A) I e II, apenas.
- (B) I e III, apenas.
- (C) II e III, apenas.
- (D) I, II e III.

38. As fibras de _____ são vias acessórias verdadeiras, que conectam a parede livre do átrio direito ao miocárdio ventricular, ou ao sistema de condução infra-hissiano. De modo diverso de um feixe típico, têm características eletrofisiológicas semelhantes às do nó AV. Geralmente, localizam-se na região posterior do anel tricúspide, conectando o miocárdio atrial e o ventricular por meio de um fascículo similar ao feixe de His ou ao ramo direito.

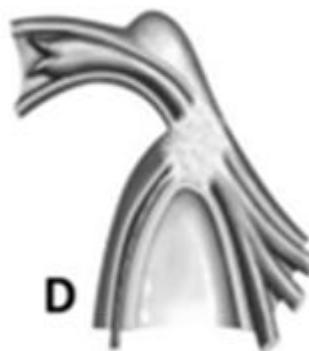
Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna.

- (A) Purkinje
- (B) Sharpey
- (C) Kaplan
- (D) Mahaim

39. No desenvolvimento embrionário do coração, ocorre o fechamento do orifício interventricular ao final da

- (A) 3ª semana.
- (B) 4ª semana.
- (C) 6ª semana.
- (D) 7ª semana.

Analise a imagem abaixo para responder à questão 40.



([HTTP://PUBLICACOES.CARDIOL.BR/2014/DIRETRIZES/2016/03_DIRETRIZ_D_E_ARRITMIAS_CARDIACAS_EM_CRIANCAS.PDF](http://publicacoes.cardiol.br/2014/diretrizes/2016/03_diretriz_d_e_arritmias_cardiacas_em_criancas.pdf)).

40. Considerando os tipos de descontinuidade Atrioventricular (AV) do sistema de condução, especificamente, o substrato anatômico do bloqueio AV congênito, é correto afirmar que a imagem representa

- (A) descontinuidade entre o nó AV e o feixe de His.
- (B) descontinuidade intraventricular.
- (C) descontinuidade entre os tecidos atriais e o eixo de condução.
- (D) o sistema AV normal com nó AV, feixe de His e ramos direito e esquerdo.